

BEST AVAILABLE COPY

BEST AVAILABLE COPY

Final	Original	Date
<input checked="" type="checkbox"/>	1	
<input checked="" type="checkbox"/>	2	
<input checked="" type="checkbox"/>	3	
<input type="checkbox"/>	4	
<input type="checkbox"/>	5	
<input type="checkbox"/>	6	
<input type="checkbox"/>	7	
<input type="checkbox"/>	8	
<input type="checkbox"/>	9	
<input type="checkbox"/>	10	
<input type="checkbox"/>	11	
<input checked="" type="checkbox"/>	12	
<input type="checkbox"/>	13	
<input type="checkbox"/>	14	
<input type="checkbox"/>	15	
<input type="checkbox"/>	16	
<input type="checkbox"/>	17	
<input type="checkbox"/>	18	
<input type="checkbox"/>	19	
<input type="checkbox"/>	20	
<input type="checkbox"/>	21	
<input type="checkbox"/>	22	
<input type="checkbox"/>	23	
<input type="checkbox"/>	24	
<input type="checkbox"/>	25	
<input type="checkbox"/>	26	
<input type="checkbox"/>	27	
<input type="checkbox"/>	28	
<input type="checkbox"/>	29	
<input type="checkbox"/>	30	
<input type="checkbox"/>	31	
<input type="checkbox"/>	32	
<input type="checkbox"/>	33	
<input type="checkbox"/>	34	
<input type="checkbox"/>	35	
<input type="checkbox"/>	36	
<input type="checkbox"/>	37	
<input type="checkbox"/>	38	
<input type="checkbox"/>	39	
<input type="checkbox"/>	40	
<input type="checkbox"/>	41	
<input type="checkbox"/>	42	
<input type="checkbox"/>	43	
<input type="checkbox"/>	44	
<input type="checkbox"/>	45	
<input type="checkbox"/>	46	
<input type="checkbox"/>	47	
<input type="checkbox"/>	48	
<input type="checkbox"/>	49	
<input type="checkbox"/>	50	

Claim		Date	
Final	Original		
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			
81			
82			
83			
84			
85			
86			
87			
88			
89			
90			
91			
92			
93			
94			
95			
96			
97			
98			
99			
100			

	Claim	Date
	Final	Original
	101	
	102	
	103	
	104	
	105	
	106	
	107	
	108	
	109	
	110	
	111	
	112	
	113	
	114	
	115	
	116	
	117	
	118	
	119	
	120	
	121	
	122	
	123	
	124	
	125	
	126	
	127	
	128	
	129	
	130	
	131	
	132	
	133	
	134	
	135	
	136	
	137	
	138	
	139	
	140	
	141	
	142	
	143	
	144	
	145	
	146	
	147	
	148	
	149	
	150	

**If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here**

(LEFT INSIDE)